

## ПРЕПОДАВАНИЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН НА РУБЕЖЕ ХХІ ВЕКА

Хегай М.Д., Николаев В.И.

*Санкт-Петербургская государственная медицинская академия  
им.И.И.Мечникова*

Все образовательно-профессиональные программы медицинских вузов нацелены на подготовку выпускников к самостоятельной работе в сфере практического здравоохранения. В последние годы произошли существенные изменения во взаимоотношениях пациента с врачом. На первый взгляд кажется загадочным и парадоксальным явлением то, что наблюдается на пороге третьего тысячелетия: специалист, вооруженный современными знаниями и техникой, способный взглянуть в глубины патологии, не может оказать действенную помощь больным в связи с незнанием всех существующих взглядов на болезнь. В то же время довольно часто эффективными становятся разнообразные безмедикаментозные действия не медиков.

В чем же причина такого противоречия?

Нам представляется, что суть переживаемого в настоящее время явления гнездится в некотором консерватизме программ образовательного процесса в медицинских вузах. Так, даже беглый анализ перечня кафедр, через которые проходит студент, не позволяет обучающемуся сформировать основополагающий принцип врачевания - "лечить больного, а не болезнь", тогда как многие методы альтернативной медицины (акупунктура, гомеопатия, йоготерапия и др.) органически привязаны к этому принципу.

Учитывая, что наступающий ХХІ век - это период развития человечества, в котором будет господствовать понимание сути вещей на основании мира логических суждений и факторов (Брудный Л.А., 1998), очевидно, не следует чураться нам тех подходов к человеку, особенно к страждущему врачебной помощи, которые не укладываются в рамки только представлений фундаментальных наук. По мнению некоторых авторов, человек представляет собой единство белково-нуклеиновой и полевой форм жизни (Казначеев В.П., 1978), в которой физическая сущность составляет лишь 2%, а все остальное - энергетическая (Мыловичко А., 1999). Понимание в больном лишь материальной сущности болезни в течение двух тысячелетий не дало должного результата, ибо бесконечная дифференциация болезней человека на основе расчленения его на отдельные части не приводит к целостному восприятию физиологических и патологических процессов.

И для того, чтобы контакт пациента с врачом был хотя бы индифферентным (non posere!), у врача должно быть "синергетическое" восприятие мира. При этом его действия не должны ограничиваться удалением "лиш-

него", восстановлением возмущенного параметра. Скорее они должны быть направлены на "настройку" организма, вышедшего из колеи здоровья, на тропу природной гармонии, не вмешиваясь в саму природу, ибо в ней довлеет гармония. И чтобы понять это, необходимо не идти по пути разделения человека и отделения его от природы, а искать способы единения и созидания единого мира, в котором господствует принцип резонанса и взаимного притяжения.

Энерго-информационная концепция сущности бытия человека позволила создать многочисленные приборы для корригирования энергетической флуктуации при разных видах патологии (лазеропунктура, электропунктура, микроволновая резонансная терапия и др.). Вместе с тем, незнание идеологии создания и применения приборов не позволяет рационально внедрить в практику. Предлагаемые приложения к аппаратам по использованию для большинства нынешних врачей разных специальностей являются механической схемой, применение которой в лучшем случае для больного остается неэффективным, а порой могут привести к непоправимым последствиям. К тому же многие аппараты созданы на основе поверхностных изучений теоретической базы, что приводит даже к дискредитации самого прибора и метода.

Наш небольшой опыт факультативного ведения теоретических основ альтернативной медицины (биорезонансная, полевая, звуко-, аромато-, гемматерапия и др.) позволяет считать необходимым включение вопросов немедикаментозной терапии в программу подготовки не только клиницистов, но и всех тех специалистов, которые тесно соприкасаются с проблемами человеческого здоровья.